様式第1号

福岡市研究開発型スタートアップ成長支援事業

補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）福岡市長

申請者　所在地

名称

代表者氏名

連絡先　担当者名

電話番号

　福岡市研究開発型スタートアップ成長支援事業について、補助金の交付を受けたいので、福岡市補助金交付規則を承知の上、福岡市研究開発型スタートアップ成長支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

　また、本件申請にあたり市に提出した個人情報について、市が上記事業における補助金の交付に係る事務に関して、警察本部への照会確認及び市税の課税状況や納付状況の照会に使用することに同意します。

記

１　事業内容

２　申請する補助金のコース　　Aコース / Bコース

３　交付申請額　　　　　　　　　　　円　　（補助対象経費　　　　　　円）

４　添付書類

　・補助対象経費収支予算書（様式第２号）

　・事業計画書（別紙１又は別紙２）

　・役員名簿

　・履歴事項全部証明書

　・定款、規約又はこれに類する団体の組織、運営方法等について定めるもの

　・直近３か年分の財務諸表

　・VCからの出資報告書（様式第３号）※Bコースのみ

　・その他必要な書類

様式第2号

補助対象経費収支予算書

１　収入の部（今年度末まで）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 予　算　額 | 備　　考 |
| 市補助金 |  |  |
| 自己資金（借入金含む） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

２　支出の部（今年度末まで）

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 予　算　額 | 備　　考 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 合計 | 円 | |  |
| うち消費税 | 円 | |  |
| 補助対象経費 | 円 | |  |
| 交付申請額 | 円 | |  |

　　※消費税は補助対象外経費となります。